

1437²⁰²⁵

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

**SOEP-Core – 2022:
Kurzfragebogen Personen,
Stichproben
A-R+IAB-SOEP-M1-M8b**

infas

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
Series D – Variable Descriptions and Coding
Series E – SOEPmonitors
Series F – SOEP Newsletters
Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Jan Goebel, DIW Berlin

Dr. Christian Hunkler, DIW Berlin

Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Dr. Levent Neyse, DIW Berlin and Berlin Social Science Center (WZB)

Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

infas, 2025. SOEP-Core – 2022: Kurzfragebogen Personen, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8b. SOEP Survey Papers 1437: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2025 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Mohrenstr. 58
10117 Berlin
Germany

soepapers@diw.de

SOEP-Core – 2022: Kurzfragebogen Personen, Stichproben A-R+IAB-SOEP-M1-M8b

infas

2025

Fragebogen

Kurzfragebogen Personen

Liebe Studienteilnehmerin, lieber Studienteilnehmer,

Unsere wissenschaftliche Untersuchung beschäftigt sich in erster Linie mit der Darstellung von Entwicklungen im beruflichen und familiären Bereich. Dafür müssen bestimmte Informationen über die Jahre hinweg lückenlos vorliegen.

Dieser kurze Zusatzfragebogen richtet sich nur an Personen, die an der Befragung 2021 nicht teilgenommen haben. Bitte helfen Sie, die dadurch aufgetretenen Verlaufslücken zu schließen. Herzlichen Dank!

Ihre Mitarbeit ist freiwillig.

Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit aller Personen in allen Haushalten ab.

Darum bitten wir Sie herzlich

- unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin das Interview zu gewähren
- oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Dieser Fragebogen ist auszufüllen von

(ggf. vom Interviewer auszufüllen):

Vorname:





Fragebogen

Kurzfragebogen Personen

Alternativ zu diesem schriftlichen Fragebogen können Sie auch online teilnehmen.

Bitte geben Sie hierzu folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser ein:

Ihr persönlicher Zugangscod lautet:

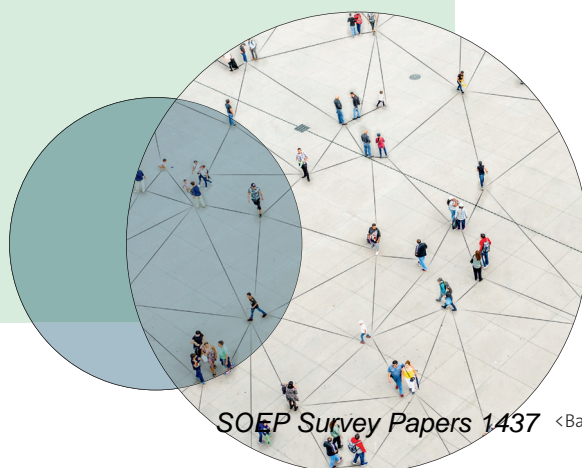
Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückschicken.

Falls eine Interviewerin/ein Interviewer vor Ort, bitte angeben:

LFD

Interviewernummer

Datum (Tag . Monat . Jahr)



infas

infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH

Postfach 240101
53154 Bonn
Tel. 0800/66 77 876
LiD@infas.de
www.leben-in-deutschland.de

7704/K-PE/2022

<LFD/Personen-Nr>

Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an. Sollten Sie sich bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

Beispiel:

Ja

Nein

Wenn die erste, nun ausgestrichene Antwort doch wieder als die richtige Antwort kenntlich gemacht werden soll, muss das Kästchen mit dem zweiten falschen Kreuz ebenfalls ausgestrichen werden und dafür das erste ausgestrichene Kästchen umkreist werden.

Beispiel:

Ja

Nein


Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

Beispiel:

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

Handelt es sich um ein Freitextfeld, machen Sie bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

Beispiel:

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt.

Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

Beispiel:

Ja → Bitte weiter mit Frage 11

Bitte darauf achten:

 nur einen schwarzen Stift verwenden, um den Fragebogen auszufüllen.

 dass die Angaben gut lesbar sind.

 und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

Weitere Informationen

Bei Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens oder zur Teilnahme an der Studie können Sie sich gerne zu den üblichen Bürozeiten unter der kostenfreien Telefonnummer 0800/66 77 876 an infas wenden.

Nutzen Sie bei Rückfragen auch unsere Mailadresse LiD@infas.de und wir werden Ihnen umgehend antworten. Besuchen Sie für weitere Informationen zu der Studie auch gerne die Homepage bei infas unter www.leben-in-deutschland.de

1 **Erinnern Sie sich bitte noch einmal an das Jahr 2020. Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet. Links steht, was Sie im Jahr 2020 gewesen sein könnten. Bitte gehen Sie die Liste durch und kreuzen Sie alle Monate an, in denen Sie zum Beispiel erwerbstätig waren, arbeitslos waren usw.**

 *Bitte achten Sie darauf, dass für jeden Monat ein Kästchen markiert sein muss!
Bei Arbeitslosigkeit: auch wenn diese kürzer als ein Monat war, bitte im entsprechenden Monat angeben.*

	2020											
	Jan	Feb	Mrz	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez
Ich war ...	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
... voll erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Kurzarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in einem Mini-Job (bis 450€)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in betrieblicher Erstausbildung / Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Fortbildung, Umschulung oder beruflicher Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Rente / Pension oder Vorruhestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Mutterschutz / Elternzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... auf der Schule / Fachschule / Hochschule / Universität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Freiwilligen Sozialen / Ökologischen Jahr, im Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 und zwar:



2 **Sind Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2020 aus einer beruflichen Tätigkeit bzw. einer Stelle, die Sie vorher gehabt haben, ausgeschieden?**

 *Hier ist auch Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit gemeint!*

Ja ¹ Nein ² → **Bitte weiter mit Frage 6**



3 **In welchem Monat war das?**

Monat:

4 **Wie lange waren Sie insgesamt in Ihrer letzten Stelle beschäftigt?**

Jahre Monate

5 Auf welche Weise wurde diese Beschäftigung beendet?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| Wegen Betriebsstilllegung / Auflösung der Dienststelle | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Durch eigene Kündigung | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Durch Kündigung von Seiten des Arbeitgebers | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Durch Auflösungsvertrag / im Einvernehmen | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Befristete Beschäftigung oder Ausbildung war beendet | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Erreichen der Altersgrenze / Rente / Pension | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Beurlaubung / Mutterschutz / Elternzeit | 7 | <input type="checkbox"/> |
| Aufgabe der selbständigen Tätigkeit / des Geschäfts | 8 | <input type="checkbox"/> |

6 Haben Sie irgendwann im Laufe des Jahres 2020 eine der folgenden Sozialleistungen oder finanziellen Unterstützungen bekommen? Wenn ja, wie viele Monate?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

- | | | Monate
in 2020 |
|---|----------------------------|---|
| Arbeitslosengeld (auch bei Fortbildung / Umschulung oder Übergangsgeld) | 1 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> → <input type="text"/> |
| Arbeitslosengeld II / Sozialgeld | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> → <input type="text"/> |
| Elterngeld / Mutterschaftsgeld | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> → <input type="text"/> |
| BAföG / Stipendium / Berufsausbildungsbeihilfe | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> → <input type="text"/> |

7 Haben Sie im Jahr 2020 eine Schule, eine Berufsausbildung oder ein Hochschulstudium beendet?

 Gemeint ist auch ein höherer akademischer Abschluss!

Ja 1 Nein 2 → Bitte weiter mit Frage 14

↓
In welchem Monat?

8 Haben Sie diese Ausbildung mit einem Abschluss beendet?

Ja 1 Nein 2 → Bitte weiter mit Frage 14



9 Haben Sie diesen Abschluss in Deutschland oder in einem anderen Land gemacht?

Deutschland 1 → Bitte weiter mit Frage 10

In einem anderen Land 2



Ist dieser Abschluss in Deutschland anerkannt?

Ja, von vornherein anerkannt (z. B. Bachelor, Master, PhD) 1

Ja, nach erfolgreichem Anerkennungsverfahren 2

Nein 3

10 Um was für einen Bildungsabschluss handelt es sich?

- Allgemeinbildender Schulabschluss 1 → Bitte weiter mit Frage 11
- Hochschulabschluss 2 → Bitte weiter mit Frage 12
- Beruflicher Ausbildungsabschluss 3 → Bitte weiter mit Frage 13

11 Welche Art von allgemeinbildendem Schulabschluss ist das genau?

- Hauptschulabschluss 1
- Mittlerer Schulabschluss (z. B. Realschulabschluss) 2
- Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule) 3
- Abitur (Hochschulreife) 4
- Anderer Schulabschluss 5

↓ und zwar:




→ Bitte weiter mit Frage 14


12 Welche Art von Hochschulabschluss ist das genau?

- Duale Hochschule / Berufsakademie 4
- Fachhochschule 1
- Sonstige Hochschule (z. B. Kunst- oder Musikhochschule) 5
- Universität / Technische Hochschule 2
- Promotion / Habilitation 3

Bitte eintragen: Abschluss



Bitte zusätzlich eintragen: Fachrichtung




→ Bitte weiter mit Frage 14

13 Welche Art von beruflichem Ausbildungsabschluss ist das genau?

- Lehre 1
- Berufsfachschule, Handelsschule 2
- Schule des Gesundheitswesens 3
- Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule) 4
- Beamtenausbildung 5
- Betriebliche Umschulung 6
- Sonstiges, z. B. Fortbildungslehrgang 7

Bitte eintragen: Bezeichnung des Ausbildungsberufs



14 Hat sich an Ihrer familiären Situation im Jahr 2020 etwas geändert? Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

 Wenn ein Punkt im Jahr 2020 mehrfach vorgekommen ist, beziehen Sie sich bitte auf die letzte Veränderung in 2020.

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an.

	¹	2020 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Habe geheiratet / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Kind kam in den Haushalt	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Wurde geschieden / auch eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Vater ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Mutter ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Kind ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Andere Person, die hier im Haushalt lebte, ist verstorben	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>
Sonstige familiäre Veränderung	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>

↓ und zwar:



Nein, nichts davon

A Bitte machen Sie zum Abschluss noch die folgenden Angaben.

Was ist Ihr Geburtsdatum?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag			Monat			Jahr			

B Sind Sie ...

- ... männlich 1
- ... weiblich 2
- ... divers 3

C Wann waren Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens fertig?

Datum: . . Uhrzeit: :

Tag Monat Stunde Minute

D Wie lange hat es in etwa gedauert, diesen Fragebogen auszufüllen?

Minuten

E Waren beim Ausfüllen des Fragebogens weitere Personen anwesend?

 Bitte geben Sie alles Zutreffende an. 1

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ja, mein Ehepartner / Lebenspartner | <input type="checkbox"/> | } Bitte weiter mit Frage F |
| Ja, eine andere Person, die hier im Haushalt lebt | <input type="checkbox"/> | |
| Ja, eine andere Person, die nicht hier im Haushalt lebt | <input type="checkbox"/> | |
| Nein | <input type="checkbox"/> | → Ende |

F Hat Sie eine der oben genannten Personen beim Ausfüllen des Fragebogens gestört?

- Ja 1
- Nein 2

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bitte übergeben Sie den ausgefüllten Fragebogen an unsere Interviewerin / unseren Interviewer oder schicken Sie ihn im beiliegenden portofreien Rückumschlag an infas:

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 24 01 01
53154 Bonn